



T.C.
ANTALYA VALİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
Manavgat Devlet Hastanesi



SAYI : 98177073 / 934.01

7331

KONU: 3 KALEM KIRTASIYE MALZEMESİ ALIM

24.06.2025

SAYIN.....

Hastanemizin ihtiyacı olan aşağıda cinsi ve miktarı yazan mal/hizmet/yapım işi 4734 sayılı KİK'in 22/ d (Doğrudan Temin) yöntemi ile satın alınacaktır. Firmamız tarafından temini mümkün ise 27.06.2025 saat 12:00 'a kadar hastanemiz satınalma birimine teklif verilmesi hususunda; Gereğinin yapılmasını rica ederim.

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR VE ALIM ŞARTLARI

- 1- Teklif edilen fiyat KDV HARİÇ TL olarak belirtilecektir.
- 2- Teklife esas malzemelerin kalite ve markası ile teslim müddeti açıkça belirtilecektir.
- 3- Taahhüt edilen süre içerisinde malzeme/hizmet/yapım işinin teslim edilmemesi halinde ilgili firmadan bir defaya mahsus olmak üzere 3 ay süre ile teklif alınmayacak, bu haline tekrerr etmesi halinde 4734 sayılı K.İ.K.hükümleri uygulanacaktır.
- 4- İhaleye hile, desise, vait, tehdit, nüfus kullanma suretiyle ihaleye fesat karıştıranların tespit edilmesi halinde yine 4734 sayılı K.İ.K 'in ilgili hükümleri uygulanacaktır.
- 5- Teslimatta, teklife davet mektubunda belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer, muadili vb. ifadelerle teslim etmeye yeltenenlerin teslimleri kabul edilmeyecek ve bir dahaki ihale için teklife davet mektubu gönderilmeyecektir.
- 6- Bu mektupla birden fazla için teklife davet mektubu gönderilmiş ise her kalem için teklif fiyatı yazılacak, eksik teklifler değerlendirilmeyecek,
- 7- Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır
- 8- Malzeme/hizmet/yapım işi bedeli, muayene ve kabul işlemlerinden sonra 150 gün içerisinde Antalya İl Sağlık Müdürlüğü Muhase Birimi tarafından yapılacaktır. Kurum hesaplarında nakit sıkışıklığı söz konusu olursa yıl içerisinde ödemesi yapılacaktır.

Doğrudan temin usulu alım yapılacak olan alımımız

BİRİM BEDEL

üzerinden değerlendirme yapılacaktır.

- 11- Bu teklife davet mektubuna olumlu yada olumsuz mutlaka

27.06.2025

tarihinde saat 12:00 a kadar m-satinalma@hotmail.com 'a mail atılacak veya

elden Manavgat Devlet Hastanesi SATIN ALMA birimine cevap verilecektir.

- 11- İlgili piyasa araştırmasına teklif veren firma teklif formunun ekinde teknik şartname varsa bu şartnameye uyduğunu kabul etmiş sayılacaktır.

ALIM HAKKINDA DETAYLI BİLGİ ALMAK İÇİN	TELEFON : 0 242 746 11 17
	AMBAR-AYNİYAT BİRİMİ
	DAHİLİ : 1367

Esra ÖZDEMİR
İdari ve Mali İşler Müdürü

SIRA NO	MALZEMENİN ADI	MİKTARI	BİRİMİ	SUT KODU / TEKNİK ŞARTNAME	MARKA / MODEL / U.B.B KODU	BİRİM FİYAT	TOPLAM FİYAT
1	AŞI KARTI	1.500	ADET				
2	MAKAS (KAĞIT MAKASI BÜYÜK BOY)	100	ADET				
3	SELEFON BANT	100	ADET				
GENEL TOPLAM							

NOT: Teklif edilen Yedek Parçalar / Bakım Onarım Hizmetleri için kabulünden itibaren en az 1 yıl Garanti verilecektir.

NOT: MALZEME TESLİM SÜRESİ GÜNDÜR

NOT: SAYFA TEKNİK ŞARTNAME

BU BELGE VE TEKNİK ŞARTNAME AŞAĞIDAKİ LİNKTE YER ALAN WEB SİTESİNDE GÖRÜLEBİLİR.

<https://ihaleportal.antalyasm.gov.tr/IFrames/ManavgatDH>

Teklif verdiğim kalem/kalemler teklif formunun ekindeki teknik şartnameye uygundur.

KAŞE - İMZA

İletişim:

ADRES : Şelale Yolu Üzeri Manavgat/ ANTALYA

TEL : 0 242 746 11 17 Dahili (1346 - 1506)

FAX : 0 242 746 44 80

Elektronik Ağ: www.manavgatdh.gov.tr

AŞI TAKİP KARTI

17 CM EN,12 CM BOY EBATLARINDA, KUŐE KAĐIDA, ÇİFT YÖNLÜ,RENKLİ BASKI, ÖRNEĞİNE UYGUN

NOT:UYGUNLUK ONAYI DOĐUM SALONU SORUMLUSU RABİA GÖRSÜN HEMİŐ TEN ALINDIKTAN SONRA BASIMA GEÇİLMELİDİR.

NOT: SAĞLIK BAKANLIĐI LOGOSU İSTENEN FORMLARDA BAKANLIK GÜNCEL LOGOSUNUN UYGULANMASI, FORMLARIN BASIMDAN ÖNCE FİRMAYA GÖNDERİLEN ÖRNEKLERE UYGUN ŐEKİLDE HAZIRLANARAK, OLUŐTURULAN ŐABLONLAR manavgatayniyat@gmail.com E-MAİL ADRESİNE GÖNDERİLEREK UYGUNLUK ALINMASI VE İLGİLİ ONAYDAN SONRA BASIMLARIN YAPILMASI GEREKMEKTEDİR.

Manavgat Devlet Hastanesi
Rabia Gørsün HEMİŐ
Dođum Salonu Sorumlu Ebe

SELEFON BANT (12MM*10 M)

12 MM*10 M yapışma özelliği iyi ve şeffaf olmalıdır.

Bir tarafı basınca duyarlı yapıştırıcı madde ile kaplı olmalıdır.

Suya dayanıklı olmalıdır.

Basınca duyarlı ve dayanıklı yapıştırıcı madde özelliğine sahip olmalıdır.

Isıtma , ıslatma veya herhangi bir ön işleme gerek duyulmayan yapışma özelliğine sahip olmalıdır.

GÖRSEL ÜZERİNDEN DEĞERLENDİRİLECEKTİR.

MAKAS (KAĞIT MAKASI BÜYÜK BOY)

Kaliteli ve kullanışlı olmalıdır.

İstenilen ebatlarda büro tipi olmalıdır.(25 CM)

Kauçuk kaplı olmalıdır.

Keskin ve paslanmaz çelik bıçaklı olmalıdır.

Bağlantı elemanları metal olmalıdır.

Bir adet numune üzerinden değerlendirilecektir.

Manavgat Devlet Hastanesi
Vel. Celil Işık
M.K.Y.